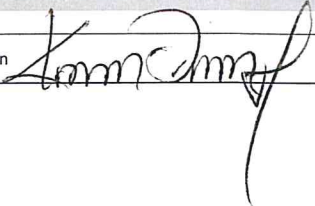


| EVALUACIÓN DE PROPUESTAS                                                          |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| SUBITO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>SECCIÓN DE LA CONTRATACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROCESO</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |
| Proceso No.                                                                       | INVITACIÓN A COTIZAR 148-2019 S.NTE                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |
| Modalidad                                                                         | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar B. <input type="checkbox"/> Evento Especial C. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos                          |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |
| Objeto a contratar                                                                | Contratar el suministro de Elementos de Trabajo (Sillas Ergonomicas) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.                                                                                                         |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |
| <b>INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN</b>                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |
| CRITERIO                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                            | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | Proponente 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Proponente 2                            | Proponente 3                          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | INSTITUTO DE DISEÑO Y ERGONOMIA ANDINO IDEAERGO LTDA EN REORGANIZACIÓN<br>NIT: 830109912-3                                                                                                                                                                                                                                                                               | V & M INNOVA S.A.S.<br>NIT: 900109245-2 | TORORIENTE S.A.S.<br>NIT: 900381900-2 |
| <b>FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                        | (NA)                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS                                                         | a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)<br>c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred) | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1. Cumple<br><br>Observación:           | 1. Cumple<br><br>Observación:         |
|                                                                                   | 2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)                                                                                                                                                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1. Cumple<br><br>Observación:           | 1. Cumple<br><br>Observación:         |
|                                                                                   | 3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil ( expedición no mayor a treinta (30) días)                                                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1. Cumple<br><br>Observación:           | 1. Cumple<br><br>Observación:         |
|                                                                                   | 4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)                                                                                                                                                             | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | N.A.<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | N.A.<br><br>Observación:                | N.A.<br><br>Observación:              |
|                                                                                   | 5. fotocopia del registro único tributario - RUT                                                                                                                                                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1. Cumple<br><br>Observación:           | 1. Cumple<br><br>Observación:         |
|                                                                                   | 6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1. Cumple<br><br>Observación:           | 1. Cumple<br><br>Observación:         |
|                                                                                   | 7. fotocopia documento de identidad del representante legal                                                                                                                                                                            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1. Cumple<br><br>Observación:           | 1. Cumple<br><br>Observación:         |
|                                                                                   | 8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 2. No Cumple<br><br>Observación: No allega certificado de antecedente de la Procuraduría de la Entidad, Que conforme a la ley antitramites (019/2012) se hace la respectiva consulta, arrojando como resultado " EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA". Por lo cual se solicita hacer los tramites respectivos ante la pagina. | 1. Cumple                               | 1. Cumple<br><br>Observación:         |
|                                                                                   | 9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: No allega certificado de antecedente de la Contraloría de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación                                                                                                                                                               | 1. Cumple<br><br>Observación:           | 1. Cumple<br><br>Observación:         |

| CRITERIO                     | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                                                   |                               |                               |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Proponente 1                                                                 | Proponente 2                  | Proponente 3                  |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | INSTITUTO DE DISEÑO Y<br>ERGONOMIA ANDINO IDEAERGO<br>LTDA EN REORGANIZACIÓN | V & M INNOVA S.A.S.           | TORORIENTE S.A.S.             |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | NIT: 830109912-3                                                             | NIT: 900109245-2              | NIT: 900381900-2              |
| 1. HABILITANTES<br>JURÍDICOS | 10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                     | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: |
|                              | 11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: |
|                              | 12. certificado de medidas correctivas RNMC, del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: |
|                              | 13. certificación bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: |
|                              | 14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | N.A.<br><br>Observación:                                                     | N.A.<br><br>Observación:      | N.A.<br><br>Observación:      |

OBSERVACIONES:

| EVALUADORES                                        |                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre, cargo y firma Evaluador criterio Jurídico: | YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación  |

### INFORMACIÓN DEL PROCESO

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Proceso No.        | INVITACIÓN A COTIZAR 148-2019 S.NTE                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| Modalidad          | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección)                 A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar                 B. <input type="checkbox"/> Evento Especial                 C. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |  |  |
| Objeto a contratar | Contratar el suministro de Elementos de Trabajo (Sillas Ergonomicas) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.                                                                                                                                |  |  |

### INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

| CRITERIO                                     | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                            | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                   |                                              |                                              |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | Proponente 4                                 | Proponente 5                                 | Proponente 6                                 |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | HIMAYA PRO SAS                               | LINEAS Y DISEÑOS SAS                         | DICY COMMERCE SAS                            |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | NIT: 900508733-7                             | NIT: 890927986-5                             | NIT: 900543235-3                             |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA |                                                                                                                                                                                                                                        | (NA)                                                                                                                    |                                              |                                              |                                              |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS                    | a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)<br>c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred) | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                              | 2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)                                                                                                                                                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                              | 3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil (expedición no mayor a treinta (30) días)                                                                                                                    | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                              | 4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)                                                                                                                                                             | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>      | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>      | <div>N.A.</div> <div>Observación:</div>      |
|                                              | 5. fotocopia del registro único tributario - RUT                                                                                                                                                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                              | 6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                              | 7. fotocopia documento de identidad del representante legal                                                                                                                                                                            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                              | 8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |
|                                              | 9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> | <div>1. Cumple</div> <div>Observación:</div> |

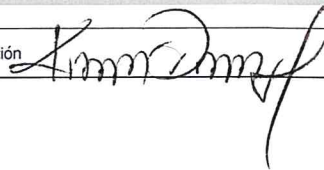
| CRITERIO                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                    |                               |                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Proponente 4                  | Proponente 5                  | Proponente 6                                                                                                                                                                               |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | HIMAYA PRO SAS                | LÍNEAS Y DISEÑOS SAS          | DICY COMMERCE SAS                                                                                                                                                                          |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | NIT: 900508733-7              | NIT: 890927986-5              | NIT: 900543235-3                                                                                                                                                                           |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS | 10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                     | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                              |
|                           | 11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                              |
|                           | 12. certificado de medidas correctivas RNMC, del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: | Observación: No allega certificado de medidas correctivas, pero por ley antitramites (019/2012) se hace la respectiva consulta e impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación |
|                           | 13. certificación bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                              |
|                           | 14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | N.A.<br><br>Observación:      | N.A.<br><br>Observación:      | N.A.<br><br>Observación:                                                                                                                                                                   |

OBSERVACIONES:

EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador  
criterio Jurídico:

YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación



### INFORMACIÓN DEL PROCESO

Proceso No. **INVITACIÓN A COTIZAR 148-2019 S.NTE**

Modalidad (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. ☒ Invitación a Cotizar B. ☐ Evento Especial C. ☐ Otros mecanismos

Objeto a contratar **Contratar el suministro de Elementos de Trabajo (Sillas Ergonomicas) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.**

### INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

| CRITERIO                                     | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                            | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                    |                                                                                                                                                                                                            |                          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | Proponente 7                  | Proponente 8                                                                                                                                                                                               | Proponente 9             |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | CONINCAG SAS                  | MEGAOBRAS CONSTRUCCIONES LIVIANAS S.A.S.                                                                                                                                                                   | N/A                      |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | NIT: 900934461-5              | NIT: 900896239-2                                                                                                                                                                                           | N/A                      |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA |                                                                                                                                                                                                                                        | (NA)                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                                                                                            |                          |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS                    | a). Carta de presentación de la propuesta (modelo anexo no 2 entregado por la subred)<br>c) certificación de cumplimiento del pago de aportes parafiscales efectuado en los últimos seis (6) meses anexo no 3 entregado por la subred) | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                              | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 2. compromiso anticorrupción (modelo anexo no. 4 entregado por la subred)                                                                                                                                                              | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                              | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 3. certificado de existencia y representación legal / matrícula mercantil ( expedición no mayor a treinta (30) días)                                                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                              | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 4. Registro único de proponentes (expedición no mayor a noventa (90) días)                                                                                                                                                             | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | N.A.<br><br>Observación:      | N.A.<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                   | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 5. fotocopia del registro único tributario - RUT                                                                                                                                                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                              | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 6. fotocopia del registro de identificación tributaria - RIT                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                              | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 7. fotocopia documento de identidad del representante legal                                                                                                                                                                            | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                              | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 8. certificado antecedentes disciplinarios - procuraduría general de la nación de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: <b>SUBSANA</b>                                                                                                                                                               | N.A.<br><br>Observación: |
|                                              | 9. certificado antecedentes - contraloría general de la república de la empresa y del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: | 1. Cumple<br><br>Observación: No allega certificado de antecedente de la Contraloría de la Entidad, pero por ley antitramites (019/2012) se hace impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación | N.A.<br><br>Observación: |

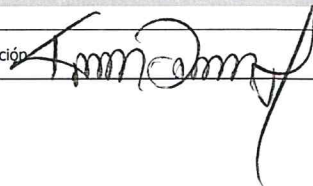
| CRITERIO                  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                          |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | Proponente 7                                                                                                                                                                                                                               | Proponente 8                             | Proponente 9             |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | CONINCAG SAS                                                                                                                                                                                                                               | MEGAOBRAS CONSTRUCCIONES LIVIANAS S.A.S. | N/A                      |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | NIT: 900934461-5                                                                                                                                                                                                                           | NIT: 900896239-2                         | N/A                      |
| 1. HABILITANTES JURÍDICOS | 10. certificado antecedentes judiciales - policía nacional del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                     | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                              | 1. Cumple<br><br>Observación:            | N.A.<br><br>Observación: |
|                           | 11. certificado antecedentes - personería de bogotá d.c. del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                       | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación: No allega certificado de antecedentes de personería del representante legal, pero por ley antitramites (019/2012) se hace la respectiva consulta e impresión del mismo y se adjunta a la presente evaluación | 1. Cumple<br><br>Observación:            | N.A.<br><br>Observación: |
|                           | 12. certificado de medidas correctivas RNMC, del representante legal, no mayor a treinta (30) días                                                                                                                                                                                                                                   | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                              | 1. Cumple<br><br>Observación:            | N.A.<br><br>Observación: |
|                           | 13. certificación bancaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                              | 1. Cumple<br><br>Observación:            | N.A.<br><br>Observación: |
|                           | 14. póliza de seriedad de la oferta. su cuantía no será inferior al diez por ciento (10%) del valor total de la propuesta presentada por el oferente y su vigencia será de treinta (30) días contados a partir de la presentación de la oferta. a favor de la subred integrada de servicios de salud norte e.s.e. nit. 900.971.006-4 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | N.A.<br><br>Observación:                                                                                                                                                                                                                   | N.A.<br><br>Observación:                 | N.A.<br><br>Observación: |

OBSERVACIONES:

#### EVALUADORES

Nombre, cargo y firma Evaluador  
criterio Jurídico:

YULY KATERIN DAVILA MARIN / Profesional de Apoyo Administrativo/ Dirección de Contratación



**INFORME DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS CON OCASIÓN DE LA INVITACION A COTIZAR No.148-2019**

**OBJETO: CONTRATAR EL SUMIISTRO DE ELEMENTOS DE TRABAJO (SILLAS ERGONOMICAS) PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE**

**1. VERIFICACION DOCUMENTACION SARLAFT**

| DOCUMENTACION REQUERIDA                                              | INSTITUTO DE DISEÑO Y ERGONOMIA ANDINO IDEA ERGO LTDA EN REORGANIZACION NIT 830.109.912-3 |        |           | V&M INNOVA SAS NIT900.109.245-2                              |        |           | TORORIENTE SAS. NIT 900.381.900-2                              |        |           | HIMAYA PRO SAS NIT 900.508.733-7                           |        |           | LINEAS Y DISEÑOS SAS NIT 890.927.986 5                  |        |           | DICY COMERCE NIT.900.543.325-3                             |        |           | CONINCAG SAS NIT.900.934.461-5                                  |        |           | MEGAOBRAS SAS NIT 900.896.239-2                           |        |           |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|--------------------------------------------------------------|--------|-----------|----------------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------------------------|--------|-----------|------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------------------------------------------------------|--------|-----------|
|                                                                      | REP LEGAL: JOSE IGNACIO GAMBOA UPEGUI CC#79340.048 BOGOTA                                 |        |           | REP LEGAL: AREVALO BENJAMIN RAMIREZ MOLANO CC#6750.898 TUNJA |        |           | REP LEGAL: CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO CC#80034.648 BOGOTA |        |           | REP LEGAL: JOHN ALEANDER CAMARGO REYES CC#11187.834 BOGOTA |        |           | REP LEGAL: ADOLFO LEON MALDONADO PIEDRAHITA CC#8301.454 |        |           | REP LEGAL: ADRIANA CONSUELO DIAZ CICERI CC#26430.245 NEIVA |        |           | REP LEGAL: CARLOS ANDRES GUERRA QUIÑONES CC#1018.416.174 BOGOTA |        |           | REP LEGAL: LUIS JAVIER GUERRERO CARO CC#3173.057 SIMIJACA |        |           |
|                                                                      | MEDIO MAGNETICO                                                                           | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO MAGNETICO                                              | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO MAGNETICO                                                | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO MAGNETICO                                            | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO MAGNETICO                                         | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO MAGNETICO                                            | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO FISICO                                                    | CUMPLE | NO CUMPLE | MEDIO MAGNETICO                                           | CUMPLE | NO CUMPLE |
| Oferta de Servicios                                                  | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Pago de Parafiscales                                                 | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Carta de Presentación de compromiso Anticorrupción                   | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Camara y Comercio                                                    | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Fotocopia del RUT                                                    | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Fotocopia de la cédula de ciudadanía                                 | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Certificado antecedentes fiscales- Procuraduría General de la Nación | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Responsables Fiscales - Contraloría General de la República          | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Certificado antecedentes Disciplinarios- Personería de Bogotá        | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Certificado antecedentes Penales- Policía Nacional de Colombia       | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Formato Conocimiento del cliente o contraparte- Empresa              | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |
| Información financiera                                               | X                                                                                         | X      |           | X                                                            |        | X         | X                                                              |        | X         | X                                                          |        | X         | X                                                       |        | X         | X                                                          | X      |           | X                                                               |        | X         | X                                                         | X      |           |
| Verificación en lista vinculante de la ONU / CLINTON                 | X                                                                                         | X      |           | X                                                            | X      |           | X                                                              | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                       | X      |           | X                                                          | X      |           | X                                                               | X      |           | X                                                         | X      |           |

**OBSERVACIONES:**

\*Se llevo a cabo la verificación de los soportes y la información financiera reportada por cada uno de los oferentes.

**INFORME EVALUACION SARLAFT**

Las propuestas presentadas por las Empresas que se relacionan a continuación **NO CUMPLEN** con la verificación de documentación requerida en el SARLAFT así:

- 1.V&M INNOVA SAS NIT900.109.245-2 : La información financiera no coincide con los soportes
- 2.TORORIENTE SAS. NIT 900.381.900-2: No diligencia casilla ciudad pais y fecha diligenciamiento; los valores no coinciden con la información financiera.
- 3.HIMAYA PRO SAS NIT 900.508.733-7: La información financiera no coincide con los soportes
- 4.LINEAS Y DISEÑOS SAS NIT 890.927.986-5: La información financiera no coincide con los soportes
- 5.CONINCAG SAS NIT.900.934.461-5: No diligencia casilla ciudad pais y fecha diligenciamiento; no diligencia información financiera completa, no presenta huella digital.

FECHA: 20/11/2019

Reviso:



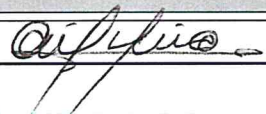
**DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ**  
**OFICIAL DE CUMPLIMIENTO**  
**SARLAFT**

Calle. 66 No.15 - 41  
 Tel.: 4431790  
 www.subrednorte.gov.co  
 Info: Línea 195

Elaboró:



**ASTRID TERESA RUSSI GUARIN**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**  
**SARLAFT**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          |                                                                                                                                |           |                      |               |                                                 |           |                      |               |                                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|---------------|-------------------------------------------------|-----------|----------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------|-------------|----------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                   |          | EVALUACIÓN ECONÓMICA DE PROPUESTAS                                                                                             |           |                      |               |                                                 |           |                      |               | CODIGO : AP-CT-F-07-03                                                                |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.                                                                            |           |                      |               |                                                 |           |                      |               | VERSION : 3                                                                           |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          |                                                                                                                                |           |                      |               |                                                 |           |                      |               | PAGINA : 1 DE 3                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          |                                                                                                                                |           |                      |               |                                                 |           |                      |               | FECHA : 11/10/2017                                                                    |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                   |          |                                                                                                                                |           |                      |               |                                                 |           |                      |               |                                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| Proceso No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                                   |          | INVITACIÓN A COTIZAR No. 148-2019 S.NTE                                                                                        |           |                      |               |                                                 |           |                      |               |                                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| Modalidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                                                                                   |          | A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotiz                                                                      |           |                      |               | B. <input type="checkbox"/> Evento Especial     |           |                      |               | C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública                                      |      |                      |             | D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |  |  |  |
| Objeto a contratar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                                                                                                   |          | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE TRABAJO (SILLAS ERGONOMICAS) PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE. |           |                      |               |                                                 |           |                      |               |                                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                   |          |                                                                                                                                |           |                      |               |                                                 |           |                      |               |                                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          | Proponente 1                                                                                                                   |           |                      |               | Proponente 2                                    |           |                      |               | Proponente 3                                                                          |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          | DICY COMMERCE SAS.                                                                                                             |           |                      |               | MEGAOBRAS SAS.                                  |           |                      |               |                                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| Ítem                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nombre / Descripción | Unidad de Medida                                                                                  | Cantidad | Valor Unitario                                                                                                                 | IVA       | Valor Total Unitario | Valor Total   | Valor Unitario                                  | IVA       | Valor Total Unitario | Valor Total   | Valor Unitario                                                                        | IVA  | Valor Total Unitario | Valor Total |                                              |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SILLAS ERGONOMICAS   | UNIDAD                                                                                            | 280      | \$ 184.700                                                                                                                     | \$ 35.093 | \$ 219.793           | \$ 61.542.040 | \$ 180.000                                      | \$ 34.200 | \$ 214.200           | \$ 59.976.000 |                                                                                       | \$ - | \$ -                 | \$ -        |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          | TOTAL PROPUESTA No.1                                                                                                           |           |                      |               | TOTAL PROPUESTA No.2                            |           |                      |               | TOTAL PROPUESTA No.3                                                                  |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          | \$ 61.542.040                                                                                                                  |           |                      |               | \$ 59.976.000                                   |           |                      |               | \$ -                                                                                  |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| CRITERIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DESCRIPCIÓN          | CÓMO EVALUAR                                                                                      |          | Proponente 1                                                                                                                   |           |                      |               | Proponente 2                                    |           |                      |               | Proponente 3                                                                          |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          | DICY COMMERCE SAS.                                                                                                             |           |                      |               | MEGAOBRAS SAS.                                  |           |                      |               | 0                                                                                     |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          | No. NIT: 900109245-2                                                                                                           |           |                      |               | No. NIT: 900896239-2                            |           |                      |               | No. NIT:                                                                              |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                   |          | 12/11/2019 11:15 AM SECOP II                                                                                                   |           |                      |               | 12/11/2019 12:22 PM SECOP II                    |           |                      |               |                                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| 4. ECONÓMICOS<br>Valor de la propuesta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente    |          | \$ 61.542.040                                                                                                                  |           |                      |               | \$ 59.976.000                                   |           |                      |               | \$ -                                                                                  |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          | Puntaje Asignado                                                                                                               |           |                      |               | Puntaje Asignado                                |           |                      |               | Puntaje Asignado                                                                      |      |                      |             |                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                                                                   |          | N/A                                                                                                                            |           |                      |               | N/A                                             |           |                      |               | N/A                                                                                   |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR CRITERIOS ECONÓMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                   |          | N/A                                                                                                                            |           |                      |               | N/A                                             |           |                      |               | N/A                                                                                   |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| OBSERVACIONES: LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL QUE RESPALDA ESTE PROCESO ES LA No. 2078 POR VALOR DE \$ 63.727.990.<br>SE EVALÚA ECONÓMICAMENTE A LOS PROPONENTES HABILITADOS JURÍDICA, SARLAFT Y TÉCNICAMENTE.<br>EL VALOR TOTAL DE LAS PROPUESTAS EVALUADAS NO SUPERAN EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO.<br>DE LA EVALUACIÓN ECONÓMICA SE INFIERE QUE TODOS LOS OFERENTES COTIZARON BAJO LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS Y LA MISMA INFORMACIÓN. |                      |                                                                                                   |          |                                                                                                                                |           |                      |               |                                                 |           |                      |               |                                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| MÁXIMO PUNTAJE A ASIGNAR POR TODOS LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | Escriba la $\Sigma$ de la totalidad de los puntos a asignar por la evaluación técnica y económica |          | N/A                                                                                                                            |           |                      |               | N/A                                             |           |                      |               | N/A                                                                                   |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| EVALUADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                                   |          |                                                                                                                                |           |                      |               |                                                 |           |                      |               |                                                                                       |      |                      |             |                                              |  |  |  |
| Nombre, cargo y firma Evaluador Criterio Económico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                                                                                   |          | ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA                                                                                                   |           |                      |               | PROFESIONAL DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN - COMPRAS |           |                      |               |  |      |                      |             |                                              |  |  |  |

|  | CONSOLIDADO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         | CODIGO : AP-CT-F-07-03                               |                                |                                |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         | VERSION : 3<br>PAGINA : 1 DE 3<br>FECHA : 11/10/2017 |                                |                                |                                |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                      |                                |                                |                                |
| Proceso No.                                                                       | INVITACIÓN A COTIZAR No. 148-2019 S.NTE                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                      |                                |                                |                                |
| Modalidad                                                                         | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar B. <input type="checkbox"/> Evento Especial C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |                                                                                                                         |                                                      |                                |                                |                                |
| Objeto a contratar                                                                | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE TRABAJO (SILLAS ERGONOMICAS) PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.                                                                                                                                 |                                                                                                                         |                                                      |                                |                                |                                |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                      |                                |                                |                                |
| CRITERIO                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓMO EVALUAR                                                                                                            | EVALUACIÓN                                           |                                |                                |                                |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | Proponente 1                                         | Proponente 2                   | Proponente 3                   | Proponente 4                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | IDEA ERGO LTDA.<br>830109912-3                       | V&M INNOVA SAS.<br>900109245-2 | TORORIENTE SAS.<br>900381900-2 | HIMAYA PRO SAS.<br>900508733-7 |
| 1. JURÍDICOS                                                                      | DOCUMENTOS JURIDICOS                                                                                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 2. No Cumple<br>Observación:                         | 1. Cumple<br>Observación:      | 1. Cumple<br>Observación:      | 1. Cumple<br>Observación:      |
| 2. FINANCIEROS                                                                    | DOCUMENTOS E INDICADORES FINANCIEROS                                                                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | N.A.<br>Observación:                                 | N.A.<br>Observación:           | N.A.<br>Observación:           | N.A.<br>Observación:           |
| 3. SARLAFT                                                                        | DOCUMENTOS SARLAFT                                                                                                                                                                                                                                             | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación:                            | 2. No Cumple<br>Observación:   | 2. No Cumple<br>Observación:   | 2. No Cumple<br>Observación:   |
| 3. TÉCNICOS                                                                       | DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo | 1. Cumple<br>Observación:                            | 1. Cumple<br>Observación:      | 1. Cumple<br>Observación:      | 2. No Cumple<br>Observación:   |
| 4. ECONÓMICOS                                                                     | VALOR DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                          | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente                          | \$ -                                                 | \$ -                           | \$ -                           | \$ -                           |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                | Puntaje Asignado                                                                                                        | N/A                                                  | N/A                            | N/A                            | N/A                            |
| OBSERVACIONES EN CADA UNA DE LAS EVALUACIONES.                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                      |                                |                                |                                |
| EVALUADORES                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                      |                                |                                |                                |
| Nombre, cargo y firma de quien consolida la información de los Evaluadores:       |                                                                                                                                                                                                                                                                | ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN COMPRAS                                                        |                                                      |                                |                                |                                |

|  | CONSOLIDADO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                      |                                   | CODIGO : AP-CT-F-07-03       |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                        |                                      |                                   | VERSION : 3                  |                               |
|                                                                                   | GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |                                      |                                   | PAGINA : 1 DE 3              |                               |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                                      |                                   | FECHA : 11/10/2017           |                               |
| INFORMACIÓN DEL PROCESO                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                                      |                                   |                              |                               |
| Proceso No.                                                                       | INVITACIÓN A COTIZAR No. 148-2019 S.NTE                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |                                      |                                   |                              |                               |
| Modalidad                                                                         | (Marque con una X dependiendo la modalidad de selección) A. <input checked="" type="checkbox"/> Invitación a Cotizar B. <input type="checkbox"/> Evento Especial C. <input type="checkbox"/> Convocatoria Pública D. <input type="checkbox"/> Otros mecanismos |                                                                                                                                                        |                                      |                                   |                              |                               |
| Objeto a contratar                                                                | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE TRABAJO (SILLAS ERGONOMICAS) PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE.                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |                                      |                                   |                              |                               |
| INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                                      |                                   |                              |                               |
| CRITERIO                                                                          | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                    | CÓMO EVALUAR                                                                                                                                           | EVALUACIÓN                           |                                   |                              |                               |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                        | Proponente 5                         | Proponente 6                      | Proponente 7                 | Proponente 8                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                        | LINEAS Y DISEÑOS SAS.<br>890927986-5 | DICY COMMERCE SAS.<br>900543325-3 | CONINCAG SAS.<br>900934461-5 | MEGAOBRAS SAS.<br>900896239-2 |
| 1. JURÍDICOS                                                                      | DOCUMENTOS JURIDICOS                                                                                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                | 1. Cumple<br>Observación:            | 1. Cumple<br>Observación:         | 1. Cumple<br>Observación:    | 1. Cumple<br>Observación:     |
| 2. FINANCIEROS                                                                    | DOCUMENTOS E INDICADORES FINANCIEROS                                                                                                                                                                                                                           | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                | N.A.<br>Observación:                 | N.A.<br>Observación:              | N.A.<br>Observación:         | N.A.<br>Observación:          |
| 3. SARLAFT                                                                        | DOCUMENTOS SARLAFT                                                                                                                                                                                                                                             | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                | 2. No Cumple<br>Observación:         | 1. Cumple<br>Observación:         | 2. No Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:     |
| 3. TÉCNICOS                                                                       | DOCUMENTOS DE CARÁCTER TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                 | Escoja de la lista desplegable si Cumple / No Cumple y en el campo de observación la causal de incumplimiento o rechazo                                | 1. Cumple<br>Observación:            | 2. No Cumple<br>Observación:      | 2. No Cumple<br>Observación: | 1. Cumple<br>Observación:     |
| 4. ECONÓMICOS                                                                     | VALOR DE LA PROPUESTA                                                                                                                                                                                                                                          | Escriba el valor de la propuesta económica del bien o servicio a contratar por cada proponente                                                         | \$ -                                 | \$ 61.542.040                     | \$ -                         | \$ 59.976.000                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                | Puntaje Asignado                                                                                                                                       | N/A                                  | N/A                               | N/A                          | N/A                           |
| OBSERVACIONES EN CADA UNA DE LAS EVALUACIONES.                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                                      |                                   |                              |                               |
| EVALUADORES                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                                      |                                   |                              |                               |
| Nombre, cargo y firma de quien consolida la información de los Evaluadores:       |                                                                                                                                                                                                                                                                | ANDRES MAURICIO MOJICA ALAVA - DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN COMPRAS  |                                      |                                   |                              |                               |